

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов»

Медицинский институт

Рекомендовано МСЧН/ руководитель МО

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины: Ревматология

Рекомендуется для направления подготовки/специальности: 31.08.49 Терапия

Направленность программы (профиль): клиническая медицина 31.00.00.

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель обучения: подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Ревматология».

Задачи дисциплины:

- сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача - терапевта, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача - терапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии ревматологических больных, имеющего углубленные знания по дисциплине ревматология;
- сформировать умения в освоении новейших методик в области терапевтической патологии у больных ревматологическими заболеваниями;
- подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего проводить дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при неотложных состояниях, проводить профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии

2. Место дисциплины в структуре ОП.

Блок 1 – образовательные дисциплины (модули), вариативная часть, дисциплины кафедры обучения по выбору, читается во 2 семестре (2 ЗЕ, 72 часа).

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

а) Универсальные компетенции (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

в) Профессиональные компетенции

Профилактическая деятельность:

– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

Диагностическая деятельность:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов с сердечно-сосудистой патологией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

Психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

В таблице 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица 1.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
Универсальные компетенции			
1.	УК-1	Ревматология	Терапия, медицина ЧС, педагогика, ОЗЗ, патология, функциональная диагностика, лабораторная диагностика, методология клинических исследований, контроль качества, онкопрофилактика, практика
Профессиональные компетенции			
1.	ПК-1	Ревматология	Терапия, ОЗЗ, патология, функциональная диагностика, лабораторная диагностика, методология клинических исследований, онкопрофилактика, практика
2.	ПК-2		Терапия, функциональная диагностика, лабораторная диагностика, методология клинических исследований, онкопрофилактика, практика
3.	ПК-5		Терапия, патология, функциональная диагностика, лабораторная диагностика, онкопрофилактика, практика
4.	ПК-6		Терапия, методология клинических исследований, онкопрофилактика, практика
5.	ПК-9		Терапия, педагогика, русский и иностранный языки, онкопрофилактика, практика

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации терапевтической и ревматологической помощи населению;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в ревматологии;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- основы биологии патологии внутренних органов, нарушений обмена при них;
- патофизиологию функциональных систем и органов патогенез заболеваний внутренних органов.
- основы фармакотерапии при различных формах ревматологических заболеваний;
- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ);

- правовые основы оборота наркотических средств и психотропных веществ;
- фармакотерапия острой и хронической боли;
- контроль за использованием наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в медицинской организации;
- болевая (ноцицептивная) система организма (анатомические и физиологические основы боли);
- болевые синдромы и их лечение;
- классификация средств лекарственной терапии боли;
- лечение острого болевого синдрома;
- лечение хронического болевого синдрома (далее – ХБС) в онкологии, принципы Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ);
- возможные осложнения терапии болевых синдромов, их профилактика и купирование;
- оценка эффективности терапии болевого синдрома;
- боль у детей, средства и способы защиты;
- физиология боли у детей;
- особенности болевого синдрома у детей;
- дифференциальные характеристики ноцицептивной и нейропатической боли у детей;
- лечение боли у детей.

Уметь:

- получить информацию о заболевании;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- проводить дифференциальный диагноз;
- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет);
- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, терапии, лечебной педагогики; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;
- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, читается во 2 семестре.

Вид учебной работы	Всего часов (ЗЕТ)
Аудиторные занятия (всего)	36
В том числе:	
Обзорно-установочные лекции	
Практические занятия	36
Самостоятельная работа (всего)	27
В том числе:	

Самостоятельное изучение рекомендованных тем	27
Контроль	9
Общая трудоемкость	72 (2 ЗЕТ)

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	Ревматизм	Особенности современного течения острой ревматической лихорадки. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Дифференциальная диагностика пороков сердца, характеризующихся появлением систолических шумов. Дифференциальная диагностика пороков сердца, характеризующихся появлением диастолических шумов. Особенности клиники при поражении митрального, аортального и трикуспидального клапанов. Шумы на крупных сосудах при гипертонии малого и большого кругов кровообращения. Эхокардиография – значимость в диагностике. Лечение.
2	Заболевания суставов	Суставной синдром и его особенности при ревматоидном артрите, анкилозирующем спондилоартрите, диффузных заболеваниях соединительной ткани, болезни Рейтера, реактивных, инфекционных артритах, остеоартрозе, подагре, псевдоподагре, псориазическом артрите. Лабораторные и рентгенологические данные. Критерии диагностики. Возможности дифференциальной диагностики и лечения заболеваний суставов.
3	Диффузные заболевания соединительной ткани (ДЗСТ)	Классификация ДЗСТ. Особенности клиники, лабораторной диагностики и дифференциальной диагностики при системной красной волчанке, системной склеродермии, дерматомиозите, ревматической полимиалгии. Антифосфолипидный синдром. Возможности современной терапии ДЗСТ.
4	Васкулиты	Патогенез системных васкулитов, классификация. Клиника и диагностика системных васкулитов: узелкового периартериита, геморрагического васкулита (Болезнь Шейнлейн-Геноха), облитерирующего тромбангиита (Болезнь Бюргера), синдрома Гудпасчера. Современная терапия системных васкулитов.
5	Методы обследования в ревматологии	Рентгенологические методы исследования: современные диагностические возможности. КТ, МРТ, ПЭТ, сцинтиграфия. Специальные лабораторные тесты (ФНО, ИЛ, АЦЦП, РФ, АНЦА). Диагностические возможности, клиническая значимость.
6	Интерстициальные заболевания легких	Дифференциальный диагноз интерстициальных болезней легких. Особенности ведения пациентов с интерстициальными пневмониями, фиброзирующим альвеолитом. Саркоидоз.
7	Поражение почек	Поражение почек при системной красной волчанке,

при системных заболеваниях	узелковом периартериите, системной склеродермии. Патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, лечение. Поражение почек при тромботических микроангиопатиях. Синдром Гудпасчера. Патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз, лечение. Хроническая болезнь почек. Острое почечное повреждение. Острая и хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика, диагностика. Течение и прогноз. Консервативное лечение, хронический гемодиализ, трансплантация почки.
----------------------------	--

5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	СР	Ауд	Всего часов
1	Ревматизм	4	6	10
2	Заболевания суставов	4	5	9
3	Диффузные заболевания соединительной ткани (ДЗСТ)	4	5	9
4	Васкулиты	4	5	9
5	Методы обследования в ревматологии	4	5	9
6	Интерстициальные заболевания легких	3	5	8
7	Поражение почек при системных заболеваниях	4	5	9
Контроль		9		9
Всего		36	36	72

5.3. Практические занятия (семинары)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий
1	Ревматизм	Особенности современного течения острой ревматической лихорадки. Лечение. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Дифференциальная диагностика пороков сердца. Особенности клиники при поражении митрального, аортального и трикуспидального клапанов.
2	Заболевания суставов	Суставной синдром и его особенности при ревматоидном артрите, анкилозирующем спондилоартрите, диффузных заболеваниях соединительной ткани, болезни Рейтера, реактивных, инфекционных артритах, остеоартрозе, подагре, псевдоподагре, псориазическом артрите. Возможности дифференциальной диагностики и лечения заболеваний суставов.
3	Диффузные заболевания соединительной ткани (ДЗСТ)	Классификация ДЗСТ. Особенности клиники, лабораторной диагностики и дифференциальной диагностики при системной красной волчанке, системной склеродермии, дерматомиозите, ревматической полимиалгии. Антифосфолипидный синдром. Возможности современной терапии ДЗСТ.
4	Васкулиты	Патогенез системных васкулитов, классификация. Клиника и диагностика системных васкулитов: узелкового

		периартериита, геморрагического васкулита (Болезнь Шейнлейн-Геноха), облитерирующего тромбангиита (Болезнь Бюргера), синдрома Гудпасчера. Современная терапия системных васкулитов.
5	Методы обследования в ревматологии	Рентгенологические методы исследования: современные диагностические возможности. КТ, МРТ, ПЭТ, сцинтиграфия. Специальные лабораторные тесты (ФНО, ИЛ, АЦЦП, РФ, АНЦА). Диагностические возможности, клиническая значимость.
6	Интерстициальные заболевания легких	Дифференциальный диагноз интерстициальных болезней легких. Особенности ведения пациентов с интерстициальными пневмониями, фиброзирующим альвеолитом. Саркоидоз.
7	Поражение почек при системных заболеваниях	Поражение почек при системной красной волчанке, Поражение почек при тромботических микроангиопатиях. Синдром Гудпасчера. Хроническая болезнь почек. Острое почечное повреждение. Острая и хроническая почечная недостаточность.

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Название кафедры	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Наименование пособий, оборудования
1.	Кафедра внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики им. В.С. Моисеева	Москва, ул. Вавилова, д. 61, ГБУЗ «ГКБ им. В.В. Виноградова ДЗ г. Москвы» 10 аудиторий на 30 учебных и посадочных мест, конференц-зал на 200 учебных и посадочных мест	Аудитории для чтения лекций, оборудованы мультимедийной аппаратурой. Кабинеты оснащены компьютерами и доступом в интернет, имеется научная лаборатория для генетических исследований. 1 лекционный зал (мультимедийный проектор, экран), 1 лекционный кабинет, (компьютер-ноутбук, ЖК плазменный экран). Кабинеты ЭКГ, ЭХО-кардиографии, лаборатория функциональной диагностики, общеклиническая лаборатория, палаты с больными различного терапевтического и кардиологического профиля. Комплекты специализированной мебели, технические средства: манекен для отработки навыков физического осмотра (2 шт.), мультимедийный проектор (4 шт), плазменная панель (3 шт.), ноутбук (8 шт), планшет (11 шт.), персональный компьютер (7 шт), доска магнитная. Набор муляжей, набор учебных видеофильмов и презентаций, набор аналоговых и цифровых рентгенограмм, томограмм, сонограмм, ангиограмм, учебные плакаты и таблицы.

		Троицк, Московская обл., Октябрьский пр., д. 3 Больница РАН г. Троицк 2 аудитории, конференц-зал, на 30 и 200 учебных и посадочных мест	Аудитории для чтения лекций, оборудованы мультимедийной аппаратурой. Кабинеты оснащены компьютерами и доступом в интернет. Комплекты специализированной мебели, технические средства: манекен для отработки навыков физического осмотра (2 шт.), мультимедийный проектор (4 шт), плазменная панель (3 шт.), ноутбук (8 шт), планшет (11 шт.), персональный компьютер (7 шт), доска магнитная. Набор муляжей, набор учебных видеофильмов и презентаций, набор аналоговых и цифровых рентгенограмм, томограмм, сонограмм, ангиограмм, учебные плакаты и таблицы.
		Москва, ул. Ленская, д. 15 ГБУЗ «ГКБ им. А.К. Ерамишанцева ДЗ г. Москвы» 2 аудитории, конференц-зал на 30 и 200 учебных и посадочных мест Договор №5.55/17ДЗ от 01.03.2016	Аудитории для чтения лекций, оборудованы мультимедийной аппаратурой. Кабинеты оснащены компьютерами и доступом в интернет. Комплекты специализированной мебели, технические средства: манекен для отработки навыков физического осмотра (2 шт.), мультимедийный проектор (4 шт), плазменная панель (3 шт.), ноутбук (8 шт), планшет (11 шт.), персональный компьютер (7 шт), доска магнитная. Набор муляжей, набор учебных видеофильмов и презентаций, набор аналоговых и цифровых рентгенограмм, томограмм, сонограмм, ангиограмм, учебные плакаты и таблицы.
2.	Кафедра Госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики	Городская клиническая больница им. С. С. Юдина, клиничко-диагностическая лаборатория (ГКБ №79). Корпус 1: г. Москва, Коломенский пр., д. 4 3 аудитории, конференц-зал, оснащенные мультимедийным оборудованием на 20 и 200 учебных посадочных мест Корпус 2: ул.ак.Миллионщикова,1. 2 аудитории на 30 посадочных мест	Аудитории для чтения лекций, оборудованы мультимедийной аппаратурой. Кабинеты оснащены компьютерами и доступом в интернет. Портативный регистратор ЭКГ; Система суточного мониторинга АД "Дон"; Электрокардиограф "CARDIOVIT AT-101" в комплекте с принадлежностями, тележкой; Комплекс аппаратуры с электронной памятью "КАМА-Медиком" КАМА-Медиком к-т на 1 пациента для суточной регистрации ЭКГ; Пульсоксиметр 503 DX MINISPO2T; Тонومتر Унитон в комплекте с фонендоскопом. Мультимедийный проектор (3 шт), плазменная панель (2 шт), ноутбук (1 шт), персональный компьютер (4 шт), экран. Набор муляжей, набор учебных видеофильмов и презентаций, набор аналоговых и цифровых рентгенограмм, томограмм, сонограмм, учебные плакаты и таблицы

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

Рекомендуемая основная литература:

1. Внутренние болезни: учебник в 2 т. / Под ред. Мухина Н.А., Моисеева В.С., Мартынова А.И. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
2. Нефрология. Руководство для врачей: В 2-х т. / Под ред. И.Е.Тареевой. М. : Медицина, 1995. - 416 с.
3. Национальное руководство по радионуклидной диагностике / Под ред. Ю.Б.Лишманова, В.И. Чернова. - Томск : STT, 2010. - 688 с.

4. Медицинская радиология и рентгенология (основы лучевой диагностики и лучевой терапии). Учебник для студентов мед. вузов / Л. Д. Линденбратен, И.П. Королук. - М. : Медицина, 1993. - 560 с.
5. Эндокринология. Национальное руководство / Под ред. Дедова И.И. и Мельниченко Г.А. – ГЭОТАР-медиа, 2011.
6. Болезни суставов. Руководство для врачей / И. И. Заболотных. - СПб. : СпецЛит, 2005. - 220 с.
7. Руководство по внутренним болезням. Ревматические болезни. Э. Р. Агабабова, Н.В.Бунчук, А.П.Бурдейный, Е.Л.Насонов. Под ред. В.А.Насоновой, Н.В.Бунчука. Под общ. ред. Е.И.Чазова. - М. : Медицина, 1997. - 520 с.
8. Диагностика и лечение внутренних болезней. Руководство для врачей: В 3-х т. Под ред. Ф.И.Комарова; Е.Е.Гогина. - 2-е изд., стереотип. - М. : Медицина, 1996. - 560 с.
9. Внутренние болезни: В 2-х т. Е.М.Тареев, А.В.Сумароков, Н.А.Мухин и др. - М. : Медицина, 1993. - 624 с.
10. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний в общей врачебной практике: Учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов / Н. В. Стуров, Кузнецов Владимир Иванович. - М. : Изд-во РУДН, 2010. - 73 с.
11. Клиническая ревматология (руководство для врачей)/под ред. В.И. Мазурова. – 2-е изд. перераб. и доп. – СПб: ООО «Фолиант», 2005. – 520 с.
12. Ревматология: Клинические рекомендации. / под ред. акад. РАМН Е.Л. Насонова. –М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2010.- 751 с.
13. Клинические рекомендации. Остеоартрит. /Лесняк О.М. – М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2006. – 176 С.
14. Клинические рекомендации. Остеопороз. / Беневоленская Л.И., Лесняк О.М. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2008.-174 с.
15. Норма при рентгенологических исследованиях. Меллер Т.Б. под общ. ред Ш.Ш. Шотемора. - М. : МЕДпресс-информ, 2009
16. Longo D., Fauci A. S., Kasper D. L., Hauser S. L., Larry J. J., Loscalzo J., eds. Harrison's Principles of internal medicine. 18th ed. New York: McGraw Hill Medical; 2012: 2315–19.

Рекомендуемая дополнительная литература:

1. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система / Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. – МЕДпресс-информ, 2011.
2. Внутренние болезни. Лабораторная и инструментальная диагностика / Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. – МЕДпресс-информ, 2011.
3. Компьютерная томография и рентгенодиагностика. Кармазановский Г.Г., Колганова И.П. Москва. Видаль, 2014, 208 С.
4. Нефрология. Национальное руководство / Под ред. Мухина Н.А. – ГЭОТАР-медиа, 2009.
5. Лучевая диагностика. Королук И.П., Линденбратен Л.Д.: Учебник. - 3-е изд., перераб. И доп. - М.: Издательство БИНОМ, 2013 - 496с.
6. Рентгенология : учеб. пособие для системы послевузовского проф.образования врачей / под ред. А.Ю. Васильева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. Режим доступа Консультант врача
7. Ревматология. Национальное руководство / Под ред. Насонова Е.Л. и Насоновой В.А. – ГЭОТАР-медиа, 2008.
8. Окорочков А.Н. Руководство по лечению внутренних болезней в 3х томах. – М.: Медицинская литература, 2008-10.
9. Основы внутренней медицины / Под редакцией В.С. Моисеева. – ГЭОТАР-медиа, 2014.

10. Антибактериальные препараты в клинической практике / Под ред. С.Н. Козлова, М. ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 232 с.
11. Кулес В.Г., Грачев С.В., Сычев Д.А., Раменская Г.В. Метаболизм лекарственных средств. Научные основы персонализированной медицины, М. ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 304 с.
12. Неотложная помощь в терапии и кардиологии / Под ред. Ю.И. Гринштейна, М. ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 224 с.
13. Нефрология. Ревматология. Серия «Внутренние болезни по Дэвидсону» / Под ред. Н.А.Буна Н.Р. Колледжа, Б.Р. Уолкера, Д.А.А. Хантера. Пер. с англ. / Под ред. Н.А. Мухина, М. ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 240 с.
14. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева, М. ГЭОТАР-Медиа, 2010.
15. Рэфтэри Э.Т., Лим Э. Дифференциальный диагноз. Перевод с английского/ М. «МЕДпресс-информ» 2009. – 512с.
16. Серия «Рациональная фармакотерапия» руководство для практикующих врачей в 12 томах/ М. «МЕДпресс-информ» 2005.

Учебные пособия и электронные издания на CD:

1. Электронная информационно-образовательная система «Консультант врача. Пульмонология» / Под ред. Чучалина А.Г. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2009.
2. Лучевая диагностика и терапия в 2-х томах. Учебник для вузов / Под ред. С.К.Терновой . - Электронные текстовые данные. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 356 с.
3. Эндокринология. Под ред. И.И.Дедова, Г.А.Мельниченко. ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1088 с.
4. Электронная информационно-образовательная система «Консультант врача. Ревматология» / Под ред. Насонова Е.Л. и Насоновой В.А. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2008.
5. Электронная информационно-образовательная система «Консультант врача. Эндокринология» / Под ред. Дедова И.И. и Мельниченко Г.А. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2008.
6. Электронная информационно-образовательная система «Консультант врача. Гастроэнтерология» / Под ред. Ивашкина В.Т. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2009.
7. Электронная информационно-образовательная система «Консультант врача. Кардиология» / Под ред. Беленкова Ю.Н. и Оганова Р.Г. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2008.
8. Электронная информационно-образовательная система «Консультант врача. Нефрология» / Под ред. Мухина Н.А. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2009.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт Российского научного медицинского общества терапевтов <http://www.rsmsim.ru/>
2. Портал для врачей-терапевтов «Мир врача» <http://mirvracha.ru/>
3. Портал ассоциации ревматологов России:
<http://rheumatolog.ru/experts/klinicheskie-rekomendacii>
4. Программа тестирования «Ментор»
5. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:
6. Электронно-библиотечная система РУДН;
7. Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru/>);
8. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
9. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru/>);
10. Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
11. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
12. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>)

13. www.pulmonology.ru Российское респираторное общество
14. www.scardio.ru Всероссийское научное общество кардиологов (ВНОК)
15. www.endocrincentr.ru Эндокринологический научный центр
16. www.gastro-online.ru ЦНИИ гастроэнтерологии
17. www.zheludok.ru Информация о гастроэнтерологических заболеваниях, их симптомах и последствиях, способах лечения и препаратах.
18. www.anaemia.narod.ru Этиопатогенетическая классификация анемий
19. www.rlsnet.ru Справочник лекарств и товаров аптечного ассортимента
20. <http://med-lib.ru> Большая медицинская библиотека.

8. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

От ординаторов требуется посещение занятий, выполнение заданий руководителя дисциплины, знакомство с рекомендованной литературой и др. При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, уровень подготовки к самостоятельной деятельности в избранной области, качество выполнения заданий руководителя дисциплины, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

На практических занятиях и лекциях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор).

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить как в аудиториях кафедры и компьютерном классе, где обучающиеся могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями кафедры, а также по компьютерным тестам.

Презентации по темам занятий могут быть записаны на компакт-диски или флэш-карты для самостоятельной работы ординаторов на домашнем компьютере.

Учебные пособия в электронном виде по ряду изучаемых тем размещены на страницах кафедры и сотрудников кафедры внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики им. В.С. Моисеева и кафедры госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики на Учебном портале РУДН, а также на локальных ресурсах электронно-библиотечной системы РУДН.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена подготовка конспектов по различным разделам курса, а также презентация докладов на постоянном научном семинаре кафедры.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает:

Изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях; подготовку реферативного сообщения по избранной теме; подготовку презентации по выбранной теме, подготовку к коллоквиумам, зачету.

9. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Код контролируемой компетенции	Контролируемый раздел дисциплины	Контролируемая тема дисциплины	ФОСы (формы контроля усвоения ООП)				Баллы темы	Баллы раздела
			Аудиторная работа		Самостоятельная работа	Экзамен/зачет		
			Тесты	Опрос				
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	1. Ревматизм	Ревматизм	5	2	15	40	7	7
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	2. Заболевания суставов	Заболевания суставов	5	2			7	7
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	3. Диффузные заболевания соединительной ткани (ДЗСТ)	Диффузные заболевания соединительной ткани (ДЗСТ)	5	1			6	6
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	4. Васкулиты	Васкулиты	5	2			7	7
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	5. Методы обследования в ревматологии	Методы обследования в ревматологии	5	1			6	6
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	6. Интерстициальные заболевания легких	Интерстициальные заболевания легких	5	1			6	6
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	7. Поражение почек при системных заболеваниях	Поражение почек при системных заболеваниях	5	1			6	6
Итого			35	10	15	40	45	45

Контроль знаний

Текущий контроль знаний и успешности освоения учебной программы в условиях очного обучения проводится в виде устного опроса и компьютерного тестирования во время проведения практических занятий.

Рубежный контроль знаний проводится не реже одного раза в семестр, путем тестирования, дополняемого по усмотрению преподавателя устным опросом. В процессе рубежного контроля ординатор должен показать свои знания по пройденным разделам дисциплины, навыки и умения.

Самостоятельная работа оценивается в форме приготовления реферативного доклада по теме занятия или презентации.

Ординатор, полностью выполнивший учебный план дисциплины, допускается к итоговой аттестации по дисциплине. Итоговая аттестация проводится путем тестирования и устного собеседования.

Балльно-рейтинговая система оценки знаний ординаторов

по дисциплине Ревматология в терапии

Работа в семестре

Максимальное число баллов, набранных в семестре – 100

Вид задания	Число заданий	Кол-во баллов	Сумма баллов
1. Опрос	10	1	10
2. Тест текущий	7	5	35
3. Реферат/презентация	1	15	15
4. Зачет с оценкой	1	40	40
ИТОГО			100

Соответствие систем оценок (используемых ранее оценок итоговой академической успеваемости, оценок ECTS и балльно-рейтинговой системы (БРС) оценок успеваемости)

(В соответствии с Приказом Ректора №996 от 27.12.2006 г.):

Баллы БРС	Традиционные оценки в РФ	Баллы для перевода оценок	Оценки	Оценки ECTS
86 - 100	5	95 - 100	5+	A
		86 - 94	5	B
69 - 85	4	69 - 85	4	C
51 - 68	3	61 - 68	3+	D
		51 - 60	3	E
0 - 50	2	31 - 50	2+	FX
		0 - 30	2	F

Фонды оценочных средств

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку:

Общие вопросы

1. Дайте описание клинической симптоматики и тактики лечения при ревматоидном артрите.
2. Дайте описание клинической симптоматики и тактики лечения при острой ревматической лихорадке и ревматизме.
3. Дайте описание клинической симптоматики и тактики лечения при системных васкулитах.
4. Назовите базисные препараты для лечения ревматоидного артрита и спондилоартропатий.
5. Перечислите осложнения ревматологических заболеваний (ревматизм, ревматоидный артрит, болезнь Бехтерева).
6. Опишите показания и противопоказания к назначению НПВС, глюкокортикостероидов, иммуносупрессоров и биологических препаратов при ревматических заболеваниях.
7. Укажите диагностические критерии при ревматоидной артрите.
8. Назовите отличительные черты остеоартроза.
9. Опишите алгоритм осмотра ревматологического больного.
10. Дифференциальный диагноз артропатий.
11. Перечислите критерии диагностики СКВ.
12. Биологические препараты в ревматологии.
13. Методы лабораторной диагностики в ревматологии.
14. Методы инструментальной диагностики в ревматологии.

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Острая ревматическая лихорадка

1. Острая ревматическая лихорадка наиболее часто встречается в возрастной группе:

- 1) 3 - 5 лет;
- 2) 16-19 лет;
- 3) 20 - 25 лет
- 4) 7 -15 лет

2. Этиологический фактор ревматической лихорадки:

- 1) пневмококк
- 2) бета -гемолитический стрептококк группы А;
- 3) менингококк;
- 4) клебсиеллы
- 5) стафилококк.

3. Для острой ревматической лихорадки характерно:

- 1) повышение уровня альфа глобулинов;
- 2) повышение уровня бета альбуминов;
- 3) повышение уровня гамма глобулинов;
- 4) повышение уровня общего белка сыворотки крови.

4. Ведущий патогенетический механизм ревматической лихорадки:

- 1) гиперпродукция антинуклеарных антител с образованием циркулирующих иммунных комплексов
- 2) нарушение регуляции иммунного ответа на стрептококковые антигены
- 3) гиперпродукция антител к Ig G;
- 4) гиперпродукция Ig E.

5. Характерные для острой ревматической лихорадки кожные проявления

- 1) кольцевидная эритема;
- 2) буллезные высыпания;
- 3) розеолы;
- 4) петехиальные высыпания
- 5) крапивница.

6. Для полиартрита при ревматической лихорадке характерны:

- 1) анкилоз
- 2) нарушение функции суставов 2 степени после лечения
- 3) нарушение функции суставов 3 степени после лечения
- 4) полная обратимость артрита после лечения

7. Патогномоничный патоморфологический признак ревматической лихорадки:

- 1) экссудация;
- 2) некроз;
- 3) гранулема Ашофф-Талалаева;
- 4) миокардитический кардиосклеоз.

8. Для острой ревматической лихорадки характерны:

- 1) постоянные боли в суставах, особенно по ночам
- 2) летучие боли в крупных суставах
- 3) боли в суставах при ходьбе
- 4) боли в суставах после приема мясной пищи, алкоголя

9. Для классического течения артрита при ревматической лихорадке характерно все перечисленное, кроме:

- 1) артрита крупных суставов;
- 2) симметричности поражения
- 3) мигрирующего характера поражения
- 4) утренней скованности

Артриты

1. Для ревматоидного артрита не характерно

- 1) подвывихи
- 2) анкилоз
- 3) сужение суставной щели
- 4) бурситы
- 5) "белая опухоль" коленного сустава
- 6) контрактуры

2. Признаком, характерным для ревматоидного артрита, является

- 1) ахилит
- 2) пяточный бурсит
- 3) узелки Гебердена
- 4) кератодермия
- 5) двусторонний сакроилеит
- 6) симметричный артрит кистей

3. Для ревматоидного артрита характерно

- 1) начало заболевания после длительной физической нагрузки
- 2) поражение проксимальных межфаланговых суставов кистей

- 3) локализация патологического процесса в крупных суставах
- 4) наличие энтезопатий
- 5) первичное поражение тазобедренного сустава
- 6) полное излечение после терапии гормонами
- 7) нормальная СОЭ

4. Диагностически важным признаком ревматоидного артрита является

- 1) артрит дистальных межфаланговых суставов стоп
- 2) одновременное поражение суставов одного пальца
- 3) отек пальцев в виде «сардельки»
- 4) артрит проксимальных межфаланговых суставов кистей рук
- 5) изменение ногтей

5. Наиболее важным механизмом, обеспечивающим противовоспалительный, жаропонижающий и анальгетический эффект НПВП, является

- 1) подавление миграции макрофагов
- 2) снижение лизосомальной проницаемости
- 3) уменьшение сосудистой проницаемости
- 4) подавление синтеза простагландинов
- 5) ингибция супероксидных радикалов

6. Для ревматоидного артрита характерно

- 1) 90% больных составляют мужчины
- 2) Наличие HLA-B27
- 3) вовлечение в процесс суставов мизинца
- 4) наличие синдесмофитов на рентгене
- 5) узурация эпифизов
- 6) аллопеция
- 7) двусторонний сакроилеит

7. Для ревматоидного артрита характерно

- 1) замещение хряща паннусом
- 2) скопление кристаллов уратов в околосуставных тканях
- 3) уменьшение мукополисахаридов основного вещества и дегенерация хряща
- 4) отсутствие гистологических изменений хряща при выраженном отеке периартикулярных тканей

8. В лечении ревматоидного артрита не характерно применение

- 1) метилпреднизолона
- 2) сульфасалазина
- 3) азрала
- 4) анальгина
- 5) мовалиса

9. У пожилых людей при применении индольных производных НПВС отмечаются нижеперечисленные побочные реакции, кроме

- 1) головные боли
- 2) повышение артериального давления
- 3) явления холестаза
- 4) гастропатии
- 5) депрессия
- 6) повышение уровня холестерина крови

10. Наиболее тяжелыми осложнениями терапии аминохинолиновыми препаратами являются

- 1) гастроэнтерологические нарушения
- 2) ретинопатии
- 3) кожные сыпи
- 4) расстройство стула
- 5) миопатии

11. Из перечисленных ниже осложнений от препаратов золота наиболее серьезным является

- 1) эозинофилия
- 2) диарея
- 3) нефротический синдром
- 4) дерматит
- 5) стоматит

Разработчики:

профессор кафедры Внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики им В.С. Моисеева, д.м.н.

 Караулова Ю.Л.

доцент кафедры Внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики им В.С. Моисеева, к.м.н.

 Гармаш И.В.

Заведующий кафедрой

Внутренних болезней с курсом кардиологии и функциональной диагностики им В.С. Моисеева, д.м.н., профессор

 Кобалава Ж.Д.